DICHIRAZIONE TESTIMIONE SINISTRO

Io Sottoscritto_____

Residente a _____

Codice Fiscale_____

Recapito telefonico_____ E-mail_____

In qualità di testimone dell'incidente avvenuto il giorno_____ alle ore_____

Comune, indirizzo _____

Tra il veicolo targato_____ di proprietà di_____

E il veicolo targato_____ di proprietà di_____

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità che:

_____
_____
_____
_____
_____

(specificare in maniera accurata e dettagliata la dinamica dell'evento indicando eventuali autorità intervenute)

Al momento del sinistro il/la sottoscritto/a si trovava:

_____

(specificare il ruolo del testimone)

In conclusione ritiene che la responsabilità dell'accaduto sia da addebitare a

_____

In allegato: documento d'identità in corso di validità

Luogo e data_____

In Fede

_____

Informativa art. 13 del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati n. 2016/679 (GDPR). La informiamo che il trattamento delle informazioni ha lo scopo di gestire il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. I dati saranno conservati per il tempo necessario e avverrà, comunque, nel rispetto dei principi di necessità, finalità, pertinenza e non eccedenza sanciti ai sensi del Regolamento. La base giuridica del trattamento è la necessità di disporre di dati personali per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento nonché il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento a svolgere l'attività assicurativa. Il Titolare del trattamento è Assiline S.r.l. a cui si può rivolgere per l'esercizio dei suoi diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR inviando una richiesta scritta.